様式３

業　務　実　績　一　覧

所在地

商号又は名称

代表者氏名

提出日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 組織  名称 | 受託  業務名 | 業務内容（概要・規模・成果物等） | 受託  期間 | 金額  (税込) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

・記入欄が不足する場合は増やしてよい。

・官公庁発注の保健事業に関する同種・類似業務の元請としての実績を過去１０年分記載すること。

・無償のものは実績とみなさない。

・記載したものについては、参加表明書提出時に当該契約書の写しを提出すること。